



Neurocirugía



<https://www.revistaneurocirugia.com>

P-173 - MELANOCITOMA ESPINAL: A PROPÓSITO DE UN CASO

B. Melchiorson, C. Sosa, A. Jiménez O'Shanahan, L. Baeza, A. Tabes y J. Morera

Hospital de Gran Canaria Dr. Negrín, Las Palmas de Gran Canaria, España.

Resumen

Introducción: El melanocitoma es un tumor extremadamente infrecuente, de origen melanocítico primario, generalmente presenta una naturaleza benigna, aunque puede presentar comportamiento localmente agresivo existiendo casos descritos de transformación maligna. A nivel radiológico se muestra como una lesión sólida con captación de contraste e iso o hiperintensa en T1. El tratamiento de elección es la resección quirúrgica, preferiblemente completa, y la radioterapia adyuvante. Se presenta un caso de melanocitoma espinal a nivel lumbar.

Caso clínico: Se trata de una mujer de 35 años con antecedentes de tabaquismo, poliquistosis ovárica y dermatitis seborreica valorada por clínica de dos años de evolución de lumbociatalgia derecha, asociando progresivamente déficit motor e hipoestesia, así como incapacidad para realizar deposiciones y dificultad para la micción. La resonancia magnética mostraba una lesión a nivel D12-L1, en región del cono medular, con captación de contraste e hipertensa en T1, sin otras lesiones objetivadas en el neuroeje. Se intervino mediante laminectomía y resección parcial debido a alteraciones observadas en la monitorización neurofisiológica intraoperatoria. La lesión presentaba una coloración pigmentada, fuertemente adherida al tejido nervioso, localizada en el cono yuxtamedular central. La anatomía patológica mostró una lesión melanocítica compatible con melanocitoma, con atipia leve, sin clara desmoplasia ni mitosis. La paciente presentó buena evolución posoperatoria, recibiendo tratamiento radioterápico adyuvante, con estabilidad clínica y radiológica durante ocho años, a partir de los cuales presentó empeoramiento clínico con aumento del tamaño de la lesión.

Discusión: El melanocitoma espinal es un tumor extremadamente infrecuente, que debería de tenerse en cuenta en el diagnóstico diferencial de tumores espinales, debido al potencial de presentar buena evolución clínica tras un tratamiento precoz y exéresis completa.